



Başvuru Formu:

Kişisel Bilgiler

Pasaportunuzda görüldüğü gibi

Adı	Sayın <input type="checkbox"/> Sayın <input type="checkbox"/>	Soyadı	Adı	İkinci Adı
Adresi (daimi)	Adres		Şehir	
	Eyalet veya Bölge		Posta kodu	Ülke
Telefon No			E-posta adresi	
Faks No.			Vatandaşı Olduğu Ülke	
Doğum Tarihi	Ay: ör. Ocak	Gün: Yıl:	Doğduğu Şehir ve Ülke	

Acil Durumda Bağlantı Kurulacak Yakını

Adı		Yakınlığı	
Şehir/ülke		Telefon	

CISL'i nereden duydunuz? _____

I-20 Formuna ihtiyacınız var mı?

 Evet Hayır

CISL'in SEVIS vize ücretinizi ödemesini ister misiniz?

Yanıtınız evet ise, SEVIS ücretini faturanıza ekleyeceğiz.

 Evet Hayır

Kurs Konumu

Okul Konumu	<input type="checkbox"/> San Diego	<input type="checkbox"/> San Francisco	Hafta sayısı	
Başlangıç Tarihi	Ay: Gün: Yıl:	Bitiş Tarihi	Ay: Gün: Yıl:	

İngilizce Seviyesi

 Hiç çalışmadı Başlangıç Orta İleri

Kurs Türü

 Standart Yoğun Yoğun 5 Yoğun 10 Cambridge First İş İngilizcesi Özel Dersler Stajyerlik Üniversite Öncesi Akademik Cambridge Adv. TOEFL Haz TOEIC Haz

Variş Bilgileri

Variş Tarihi	Ay: Gün: Yıl:	Variş Tarihi	
Havayolu		Uçuş No.	

Havaalanı transferleri için özel karşılama hizmetimizden yararlanmak ister misiniz?

 Evet Hayır

Konaklama

Sizin için konaklama düzenlemelerini yapmamızı ister misiniz? Evet Hayır

İstedğim : Aile yanında kalma Daire/Yurt Kulüp/Stüdyo

Varış Tarihi: _____ Kalkış Tarihi: _____

Aile Yanında Konaklama Bilgileri

Küçük çocuklarla birlikte kalabilir misiniz? Evet Hayır Fark etmez

Evinde kedi besleyen bir aileyle kalabilir misiniz? Evet Hayır

Evinde köpek besleyen bir aileyle kalabilir misiniz? Evet Hayır

Sigara kullanıyor musunuz? Evet Hayır

Sigara kullananlarla kalabilir misiniz? Evet Hayır Fark etmez

Alerjiniz var mı? Evet Hayır (varsa, açıklayın)

Daire/Yurt Kulüp /Stüdyo Bilgileri

Ne tür bir oda istiyorsunuz? Tek kişilik Paylaşımlı (tek yataklı) (iki yataklı)

Sigara kullanıyor musunuz? Evet Hayır

Okul, konaklama düzenlemelerinizi onaylamak için sizinle bağlantı kuracaktır

ÖDEME BİLGİLERİ

LÜTFEN _____ \$ ÖDEMEMİ AŞAĞIDAKİ ŞEKİLDE KABUL EDİN	
Ödeme yöntemi	<input type="checkbox"/> Banka Havalesi <input type="checkbox"/> Kredi Kartı (Visa/MasterCard) Banka havalesi bilgileri için sizinle bağlantı kuracağız
Kredi Kartı Numarası	Son Kullanma Tarihi
Kredi Kartı İçin Fatura Adresi:	
CISL 'in bu kredi kartından _____ \$ tahsil etmesini onaylıyorum	Kredi kartı onay imzası gerekli

Yaklaşık 55\$ karşılığında belgeler Hızlı Posta yoluyla gönderilebilir (fiyat ülkeye göre değişir). Bu ücret iade edilemez.

Lütfen belgelerimi Hızlı Posta ile gönderin Evet Hayır

Agreement

This agreement is a legally binding instrument when signed by me and accepted by the school. I have read, understood, and agree to the terms and conditions, the refund and cancellation policy, schedule, prices, and starting dates. I confirm that I have sufficient funds to pay all the necessary costs of my course and accommodations during my entire period at CISL. In case of illness or injury, I grant permission to be examined or treated as necessary. Any questions concerning the school that have not been satisfactorily answered or resolved by the school should be directed to the student's consulate, the U.S. Immigration Service, or the Bureau for Private Postsecondary and Vocational Education in the Department of Consumer Affairs; 400 R Street, 5th Floor, Sacramento, CA 95814, T. 916.445. 3427.

CISL İade & İptal Politikasını ve CISL Şart ve Hükümlerini İngilizce dilinde tamamen okudum ve anladım.

CISL İade ve İptal Politikası ve CISL Şart ve Hükümleri bana Türkçe dilinde başka bir kişi tarafından açıklandı ve bunları tam olarak anladım.

Lütfen belgeyi yazdırıp imzalayarak CISL San Diego veya CISL San Francisco şubesine faks, taranmış e-posta eki veya posta yoluyla gönderin

Başvuran İmzası (Başvuruyu gerçekleştirmek için gereklidir)

Ebeveyn/Veli İmzası (Başvuran 18 yaşın altındaysa gereklidir)

Ebeveynin/Velinin Adı (Varsa)

Tarih